

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711132 - Dini Puspita Sari

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1	Anamnesis : sudah melakukan dengan cukup baik meskipun ada beberapa yang mungkin bisa di detailkan lagi untuk menggali faktor resiko yang ada. Px.Fisik Relevan : oke. Px.Penunjang : Oke, Clinical Reasoningnya sudah cukup bagus. Dx dan DD: secara prinsip oke tapi kurang tepat gradingnya, coba cek ulang yaa.. grade DHF
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Dini // IC: sudah baik // Persiapan alat: ok// Persiapan pemeriksa: ok// Persiapan botol infus: ok// Persiapan pasien: lakukan usaha untuk memperbesar vena juga ya// Desinfeksi dan insersi: tangan kiri yang mengfiksasi belum tepat karena harusnya dari bawah ya (agar terbentuk regangan)..penusukan sudah dilakukan> 3x gagal. Jika sudah lebih dari 2x perlu ganti jarum ya // Finishing: kurang rapi dan rawan lepas, jangan lupa ada kassa steril dulu baru hipafix // Menghitung dan mengatur kecepatan: ok // saran untuk barang habis pakai ditaruh di bengkok ya.. hati-hati dengan jarum yg tidak tertutup nanti kamu bisa luka sayy
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1	tidak px antropometri, tidak px keadaan umum, tdk px kesadaran, tdk px tanda vital, px thorax : tdk inpeksi ictus cordis, tdk palpasi katup jantung, tdk px ekstremitas, dan tidak px JVP, interpretasi EKG : masih banyak kurang dan yang diinterpreasi tdk sesuai kasus, rontgen thorax jantung normal??, paru PPOK dx salah, dd sebagai dx? tdk cuci tangan stlh px
IPM 5 MATA	PF: belajar lagi teknik pemeriksaan visus, placido disc terbalik, px segmen anterior tepat 2...Dx dan DX banding tidak lengkap dan tepat....terapi kurang lengkap, dosis dan penulisan tidak tepat
IPM 6 THT	Anamnesis: Keluhan penyerta lain yang relevan ada yang belum tergali ; Px Fisik: posisi duduk sudah benar. Hidung : ok, namun Dini untuk selanjutnya pastikan menutup rhinoskop nya setelah keluar dari hidung yap. ; Tenggorokan : ok ; Dx: sudah ok namun kurang lengkap,DD kurang tepat; Tx: Kurang tepat --> tadi dikatakan kemungkinan mengarah ke bakterial, namun kenapa hanya memberikan povidon dan pct? :)
IPM 7 THT (Telinga)	Anamnesis: sudah mengarah dan relevan ;Pemeriksaan fisik: sudah sesuai, namun sempat bingung prinsip memegang otoskop seperti memegang pensil yang seperti apa ;Diagnosis kerja: sudah tepat ;Diagnosis banding: sudah sesuai ;Tatalaksana farmakologi (termasuk kesesuaian resep): penulisan farmako paling atas adalah yang terapi utama/kausatif ;Edukasi: sudah cukup ;Secara keseluruhan: jangan lupa makna AD berbeda dengan OD (ophtalmica dextra)
IPM 8 SISTEM RESPI	Untuk anamnesis sudah lumayan ok, sudah menggali sifat batuk, riw obat, fc yang memperberat/memeringan, juga sudah tanya ke riw kebiasaan merokok. Namun utk bbrp hal spt penurunan BB, penurunan nafsu makan, keringat malam, belum ditanyakan. Interpretasi foto thoraks: opasitas itu apakah terminologi yang tepat untuk gambaran tsb ? ya untuk interpretasi corakan bronkovaskular meningkat sudah benar. Untuk usulan px sputum, tolong yang benar ya namanya, masa iya mintanya uji sputum dahak? yang jelas dan tepat ya. Utk diketahui uji sputum itu ada bbrp macam: mulai dari pewarnaan gram, test BTA, TCM, kultur biakan sputum, sitologi sputum. DD nya kurang tepat ya kalau pneumonia dan bronkitis akut. dx kerjanya juga gak tepat. Obat yang diresepkan untuk kasus ini juga belum sesuai.

IPM 9 RJP	survey primer cukup, tadi cek nadi sempat mengatakan vena. tata laksana RJP, kompresi dari kedalaman cukup, ritme sedikit perlu ditingkatkan, jumlah kompresi tiap siklus belum 30. tadi ikut saya hitung kadang ada yang 24an kadang 27. ventilasi mouth to mouth maupun ambubag kurang optimal, bocor. evaluasi setelah ada nadi kemudian nafas dengan ambubag , berapa menit evaluasi?
STATION IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2	persiapan sudah sesuai, tolong pasca baging segera pasang et keburu sat turun lagi saat sudahET diinsersikan, ET masuktrachea dulu, jgn buru buru dikunci baru dicekmasukparu apa tidak, gimana kalau masuk esophagus apakah tetap dikunci dulu? saat pemasangan ET laryngoskopmasih mengukngkit.